生徒指導課　SNS教育プログラム担当　宛

**ＦＡＸ：０２５-２８０-５４５８**

申込日　令和　　年　　月　　日

**新潟県ＳＮＳ教育プログラム教材貸出申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **使用日** | 令和　　年　　　月　　　日（　　） |
| **貸出期間** | ※貸出期間は当課から発送する日～当課に到着する日を記入してください。令和　　年　　　　月　　　日　～　令和　　年　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** | 住所：電話：FAX： |
| **使用目的** | 　授業（　　　学年）　　　・　講演会　　　・　その他（　　　　　　　　　　　） |
| **使用場所** |  |
| **受渡方法** | （いずれかを選択）郵送を希望　　　　　・　　　　県庁まで取りに行く |

**【遵守事項】**

**・使用は、申請目的の１回だけとし、他の目的では使用しないでください。**

**・他人への又貸しや複製・転用・加工などは禁止します。**